

令和 8 年熊本地震義援金（益城町）

受領書発行依頼書

益城町会計課 宛

令和 年 月 日

住 所	〒 ー
フリガナ 氏 名 ※受領書宛て名	(必ず、「フリガナ」を付けてください)
電話番号	
種 別	銀行振込 ・ 現金書留
振込人（差出人） 名義	(振込名義人はカタカナで記入ください)
振込日 (発送日)	令和 年 月 日
金 額	円
※銀行振込の場合 振 込 元 金 融 機 関	振込元の銀行・支店名等を記入してください。 銀行 支店 例) ○○銀行△△支店（窓口） ○○銀行△△支店（ＡＴＭ利用） インターネットバンキング振込 等
備 考	〈受領書の送付先が上記住所と異なる場合〉 受領書の送付先： 〈企業の場合〉 担当部署： 担当者名： 電話番号：

【郵送先】〒 8 6 1 - 2 2 9 5

熊本県上益城郡益城町大字宮園 7 0 2 番地

益城町役場会計課 ☎096-286-3201（直通）

【F A X】0 9 6 - 2 8 6 - 4 5 2 3

【メール】kaikei@town.mashiki.lg.jp